

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ
ДУ „НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМ. Л.Т.МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ДУ «ІНСТИТУТ МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ ІМ. С.П. ГРИГОР'ЄВА НАМН УКРАЇНИ»
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ “МОЛОДІ ВЧЕНІ ТА СПЕЦІАЛІСТИ
ІНСТИТУТІВ НАМН УКРАЇНИ М. ХАРКОВА”
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З УЧАСТЮ
МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ, ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ НАУКИ

**“ МЕДИЧНА НАУКА НА ПЕРЕТИНІ
СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ: СЬОГОДЕННЯ І МАЙБУТНЄ”**

19 травня 2017 року

Харків 2017

ЗНАЧЕННЯ ЕНДОТЕЛІЙ-ЗАЛЕЖНОГО МЕДІАТОРА SVE-КАДГЕРИНУ В ПРОГНОЗУВАННІ ПОВТОРНИХ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ПОДІЙ У ХВОРИХ НА ПІСЛЯІНФАРКТНИЙ КАРДІОСКЛЕРОЗ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2-ГО ТИПУ	
Заїкіна Т.С.	50
НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА ГЛЮКОЗЫ И ОЦЕНКА СОСТАВА ТЕЛА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ НЕИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	
Исаева А.С., Бурыковская А.А., Вовченко М.Н., Резник Л.А.	51
ПОКАЗНИКИ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ Й ОЖИРІННЯ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ГЕНОТИПІВ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНА ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ СИНТАЗИ ОКСИДУ АЗОТУ (Glu298Asp)	
Кадикова О.І.	52
КОРЕКЦІЯ ПОРУШЕНЬ ВЕГЕТАТИВНОЇ РЕАКТИВНОСТІ ПРИ СЕРЦЕВІЙ НЕДОСТАТНОСТІ ЗАСОБОМ МЕБІКАР	
Катеренчук О.І.	53
РОЗБІЖНОСТІ В ДІАГНОСТИЦІ ПРИ СИНДРОМІ ВНУТРІШНЬОЛЕГЕНЕВОЇ ДИСЕМІНАЦІЇ	
Конік Б. М., Борисова В. І.	54
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА АКТИВНОСТІ ПОКАЗНИКІВ АДІПОКІНОВОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ ІЗ ПОСТІНФАРКТНИМ КАРДІОСКЛЕРОЗОМ, ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ Й ОЖИРІННЯМ У ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ВІКУ ТА СТАТІ	
Кравчун П.П.	55
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ НЕИНВАЗИВНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ У ОНКОБОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ЛОБЭКТОМИЙ	
Крутько Е.Н., Юрченко О.Н.	56
ПРИМЕНЕНИЕ МОДИФИЦИРОВАННОЙ САКРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ	
Крутько Е.Н., Пилипенко С.А.	57
СТОМАТОЛОГІЧНИЙ СТАТУС СТУДЕНТІВ ФАКУЛЬТЕТУ ЗДОРОВ'Я ТА ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ В УМОВАХ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТРЕСУ	
Кузьо Н.В.	58
КЛІНІЧНІ АСПЕКТИ ВПЛИВУ ХРОНІЧНОГО ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТРЕСУ НА СТАН ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБІВ	
Кузьо Н.В., Брецко У.І.	59
МЕТОД ГЕМОСТАЗУ ПРИ БІОПСІЇ ВНУТРІШНЬОГРУДНИХ ЛІМФАТИЧНИХ ВУЗЛІВ	
Купчак І. М.	60
СИНДРОМ ЛЕГЕНЕВОЇ ДИСЕМІНАЦІЇ: ЕТІОЛОГІЧНА СТРУКТУРА ТА ТЕНДЕНЦІЯ ДО ЗРОСТАННЯ СЕРЕД ПАЦІЄНТІВ ФТІЗИОПУЛЬМОНОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ	
Купчак І. М., Борисова В.І.	61

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С ИЗБЫТОЧНЫМ ВЕСОМ	
Куричева Н.Ю., Журба Е.П.	62
АЛГОРИТМ ІНВАЗИВНОЇ ДІАГНОСТИКИ ВНУТРІШНЬОГРУДНОЇ ЛІМФАДЕНОПАТІЇ	
Кшановський О. Е.	63
СВЯЗЬ ОЖИРЕНИЯ И ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА С ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	
Лазиди Е. Л.	64
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ПОСТСТРЕСОВИХ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ	
Лакінський Р.В.	65
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ	
Лапшина Е. А., Ковтун И.С., Нестеренко В.В.	66
ФАКТОР РОСТУ ФІБРОБЛАСТІВ-21 У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ГІПЕРТОРОФІЇ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА	
Лапшина К.А.	67
ИММУНОКОРРЕКЦИЯ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫМИ КЛЕТКАМИ ФЕТАЛЬНОЙ ПЕЧЕНИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА	
Леонова Л.А., Гаевская. Ю.А., Останкова Л.В.	68
ОПТИМІЗАЦІЯ ПРОФІЛАКТИКИ АНТРАЦИКЛІНОВОЇ КАРДІОТОКСИЧНОСТІ У ХВОРИХ НА ГОСТРІ ЛЕЙКЕМІЇ ВИСОКОГО КАРДІОЛОГІЧНОГО РИЗИКУ	
Лиманець Т.В., Маслово Г.С.	69
ВМІСТ МАКРОЕЛЕМЕНТІВ В РОТОВІЙ РІДИНІ ДІТЕЙ, ЯКІ МЕШКАЮТЬ НА РАДІОАКТИВНО ЗАБРУДНЕНИХ ТЕРИТОРІЯХ	
Лісуха Л.М.	70
СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ В ЛЕЧЕНИИ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ	
Макарук Е.В., Старенький В.П.	71
ВИЗНАЧЕННЯ КІЛЬКОСТІ ЯДРОВІСНИХ КЛІТИН КОРДОВОЇ КРОВІ, ЩО ПЕРЕБУВАЮТЬ НА РІЗНИХ СТАДІЯХ АПОПТОЗУ/НЕКРОЗУ ПІСЛЯ КРИОКОНСЕРВУВАННЯ З ДМСО	
Макашова О.С., Зубова О.Л., Зубов П.М.	72
ОСОБЕННОСТИ ВИДОВОГО СОСТАВА БИОТОПА КОЖИ У БОЛЬНЫХ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗАМИ	
Мангушева В.Ю., Джораева С.К., Супрун К.Г.	73
ОСОБЛИВОСТІ КОРЕКЦІЇ ДИСБІОЗУ КИШЕЧНИКА НА ФОНІ ДІАБЕТИЧНОЇ ЕНТЕРОПАТІЇ	
Мандрика Я.А., Маслово Г.С.	74
СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ПСИХОДЕРМАЛОГИИ. ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ	
Матюшенко В.П.	75
РІВЕНЬ ST2 У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ЗІ ЗБЕРЕЖЕНОЮ ФРАКЦІЄЮ ВИКИДУ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ТИПУ ДІАСТОЛІЧНОЇ ДИСФУНКЦІЇ	
Меденцева О.О., Рудик Ю.С.	76

ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ГІПОКСІЇ НА КАЛЬЦІЄВІ КАНАЛИ ТА МІТОХОНДРІЙ В НЕЙРОНАХ ГІПОКАМПУ ЩУРА

Гуржій К.В., Лук'янець О.О.

Інститут фізіології ім. О.О. Богомольця НАН України, Київ, Україна

Використовувалось моделювання гострої гіпоксії на культивованих нейронах гіпокампа щурів для вивчення ролі кальцієвих каналів та внутрішньоклітинних кальцієвих депо, а саме мітохондрій на кальцій-залежні прояви що спостерігаються у нейронах в умовах гіпоксії. Робота була проведена на 12 денній первинній культурі нейронів гіпокампу, ізольованих з новонароджених щурів. В експериментах використовували метод флуоресцентної мікроскопії та флуоресцентний барвник Fura-2AM для визначення рівня концентрації внутрішньоклітинного кальцію, метод конфокальної мікроскопії для визначення некрозу та апоптозу клітин. Для створення гіпоксичних умов використовували 2 мМ гіпосульфит натрію, який знаходився у розчині що омивав клітини або азот.

Нами було встановлено, що гостра гіпоксія індукувала зростання внутрішньоклітинної концентрації кальцію у нейронах гіпокампу. При використанні блокатору кальцієвих каналів L-типу ніфедипіну у концентрації 10 мкМ спостерігалось значне зменшення гіпоксичного ефекту на 56%. При використанні блокатора мітохондріального кальцієвого захоплення CCCP у концентрації 10 мкМ спостерігалось зменшення гіпоксичного ефекту на 35%. Отримані дані вказують на значну протективну роль блокаторів кальцієвих каналів L-типу при дії гіпоксії на нейрони гіпокампу та суттєву роль мітохондрій в проявах гіпоксичних впливів.

ИЗМЕНЕНИЕ ЧАСТОТЫ НАЗНАЧЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТАДИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПАЦИЕНТОВ НА ГОДОВОМ ЭТАПЕ НАБЛЮДЕНИЯ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРА

Дериенко Т.А.¹, Волков Д.Е.², Лопин Д.А.², Яблучанский Н.И.¹

¹ Харьковский национальный университет имени В. Н. Каразина, Украина

² ГУ «Институт общей и неотложной хирургии НАМН Украины имени В. Т. Зайцева», Харьков, Украина

Цель работы: оценка частоты назначения основных групп кардиологических препаратов у пациентов с ЭКС на годовом этапе наблюдения в зависимости от стадии АГ

Материалы и методы

Обследованы 131 пациент (70 мужчин и 61 женщина), в возрасте $69,5 \pm 11,6$, которые подверглись постоянной электрокардиостимуляции (ЭКС) по поводу атрио-вентрикулярной блокады, постоянной формы фибрилляции предсердий и синдрома слабости синусового узла с режимами стимуляции DDD/DDDR и VVI/VVIR, а также хронической сердечной недостаточностью (ХСН) с кардиоресинхронизирующей терапией (CRT-P и CRT-D). До имплантации в раннем послеоперационном (3-5 дней), в полугодовом и годовом периодах после имплантации в зависимости от стадии АГ медикаментозная терапия была представлена такими препаратами, как диуретики, блокаторы β -адренорецепторов (БАБ), антагонисты Ca , ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ), блокаторы рецепторов ангиотензина II (БРА).

Пациенты были разделены на 2 группы – II и III стадии АГ. В каждой группе определялась частота назначения перечисленных медикаментозных групп препаратов на каждом из этапов исследования.

Результаты: На годовом периоде наблюдения у пациентов с АГ после имплантации ЭКС увеличивалась частота назначения диуретиков, БАБ, антагонистов Ca , ингибиторов АПФ. Частота назначения медикаментозных препаратов определялась стадией АГ, причем на годовом периоде наблюдения АГ III стадии требовала более частого, чем АГ II стадии назначения диуретиков, БАБ, ингибиторов АПФ.

Выводы: Пациенты с имплантированными ЭКС нуждаются в индивидуализированном медикаментозном подходе с учетом стадии АГ.